FIG. 1

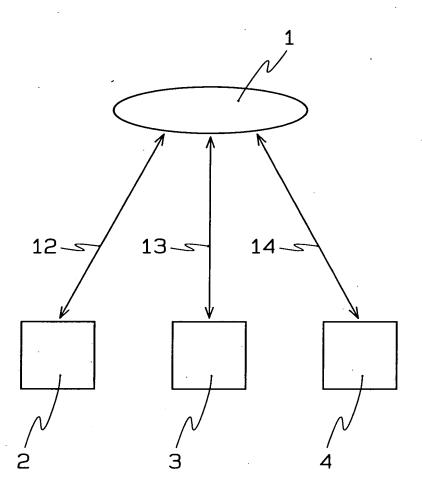
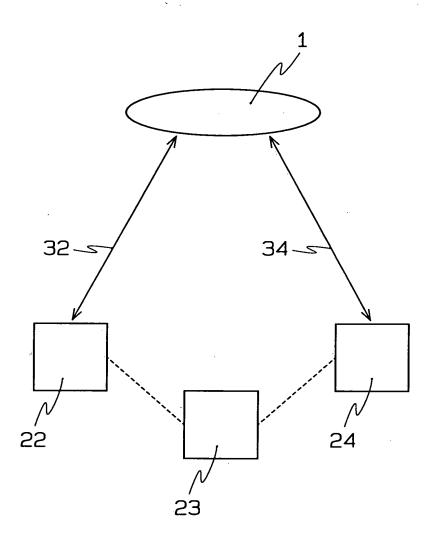


FIG. 2 1 通信網 4 ・登録番号 3 ・契約の 申し込みに • 登録番号 ・契約の 関する情報 ・氏名 申し込みに ・年齢 関する情報 ・性別 ・氏名 ・住所 ・年齢 12 •tel No ・性別 (FAX No) ・住所 ・代金支払 •tel No 方法 ・C L情報 (FAX No) ・代金支払 ・眼科診断 方法 登録番号 情報 指定眼科 (眼科医) 2_{-14} 1 契約の (5) 申し込みに 関する情報 CL代金 ・氏名 ケア用品代金 年齢 代金支払期限 ・性別 ・住所 •tel No (FAX No) ・第2の情報 処理装置3 のアドレス ・代金支払 方法 2 第1の情報 3 第2の情報 4 第3の情報 処理装置 処理装置 処理装置

FIG. 3



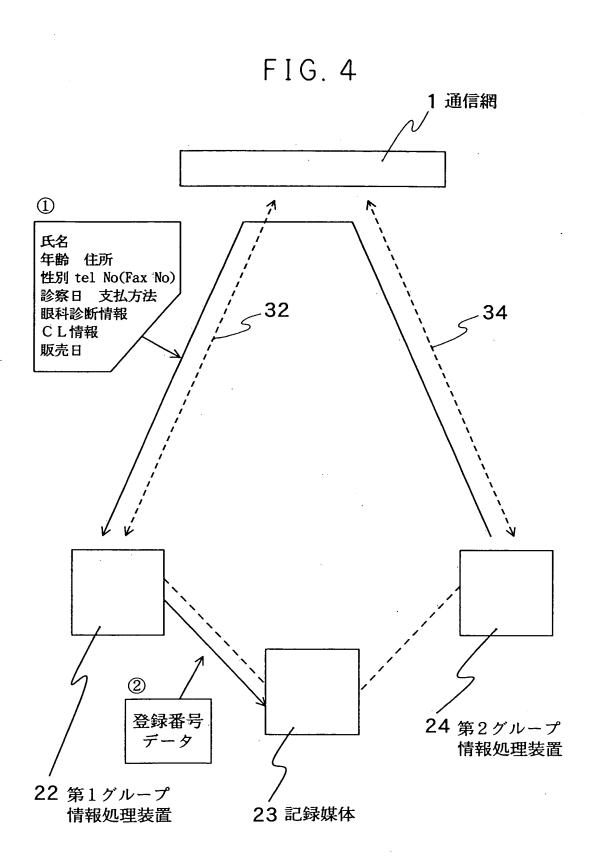


FIG. 5

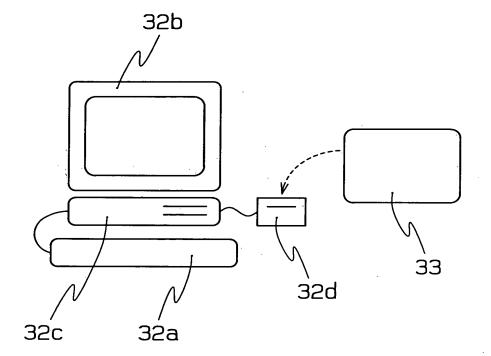


FIG. 6

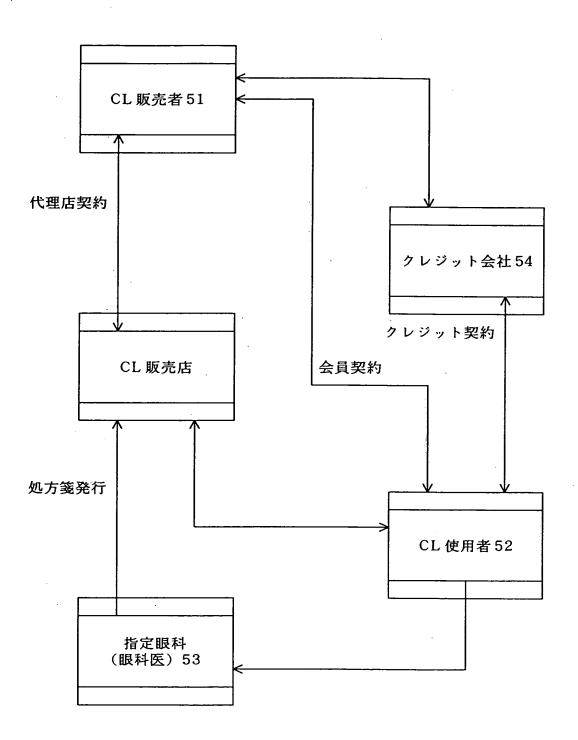


FIG. 7

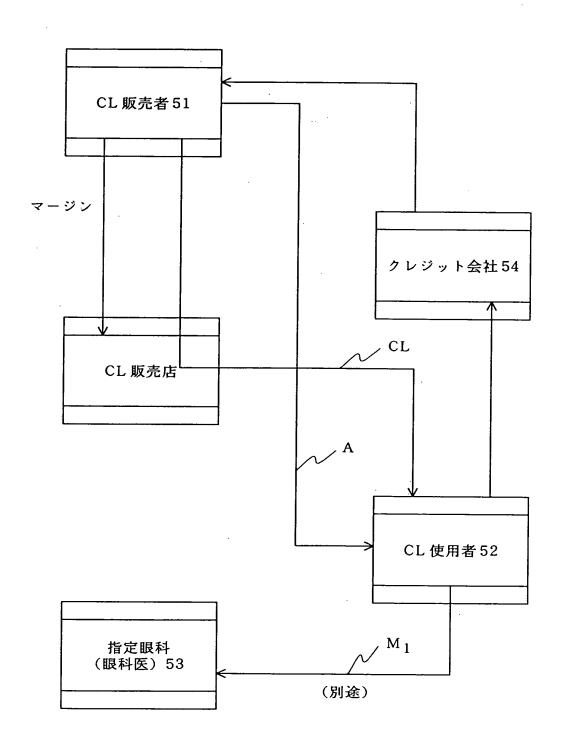
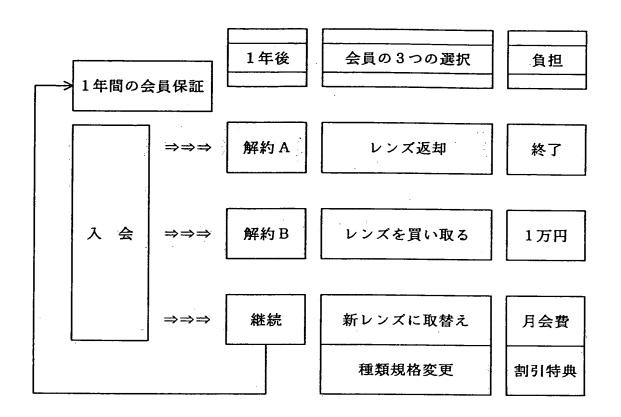
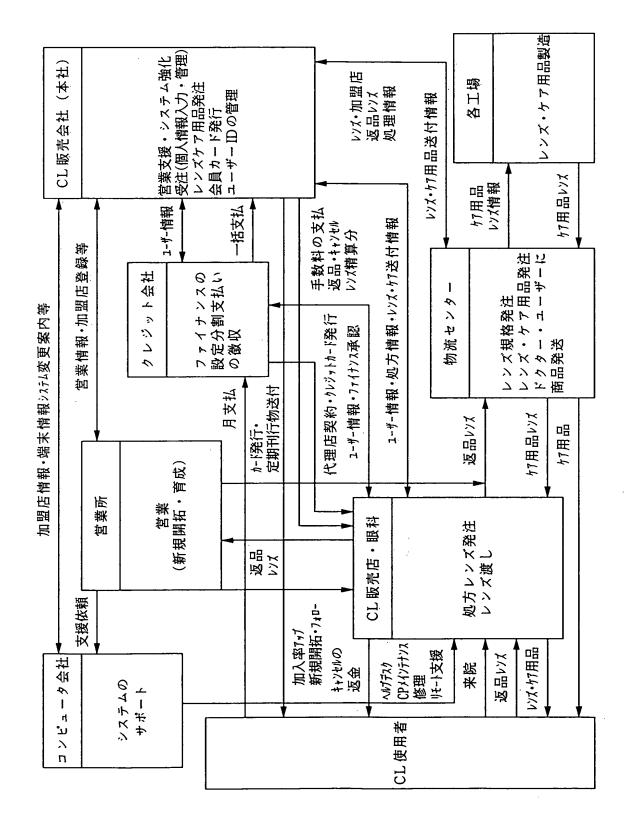
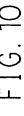


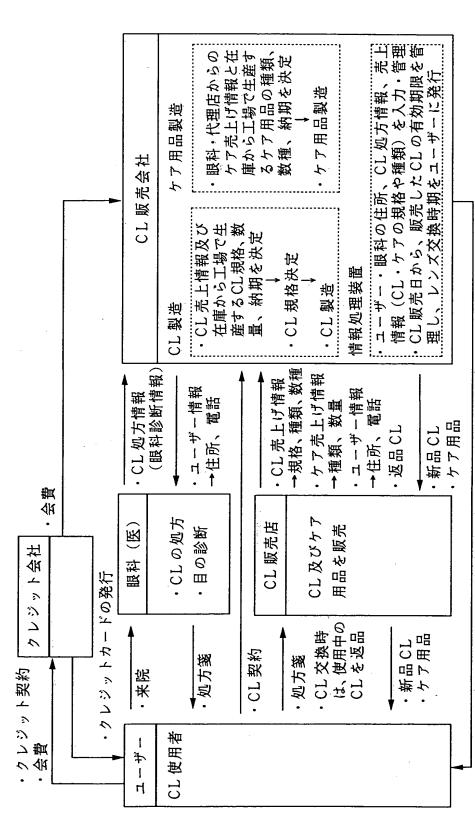
FIG. 8



F 16. 0







CL・ケア用品

⁽登録番号) 会員カードの発行 定期刊行物送付

CL交換時期のお知らせ

眼科の住所・診察時間・休診

Ш CL代理店の住所・営業時間・休業